

DAFTAR PUSTAKA

1. Sulistyawati A. Buku ajar asuhan kebidanan pada ibu nifas. Yogyakarta: Penerbit Andi; 2009.
2. Saleha S. Asuhan kebidanan pada masa nifas. Jakarta: Salemba Medika; 2009.
3. Herlina S. Hubungan karakteristik dengan tingkat pengetahuan ibu postpartum tentang perawatan masa nifas di Ruang Camar I Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Pekanbaru Tahun 2009. Universitas Sumatra Utara; 2011.
4. Badan Pusat Statistik. Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2012 [Internet]. 2013 [cited 25 November 2015]. Available from: www.bps.go.id
5. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Buku Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Semarang: Dinas Kesehatan; 2012.
6. Dinas Kesehatan Kota Semarang. Profil Kesehatan Kota Semarang. Semarang: Dinas Kesehatan; 2014.
7. Ernawati DE. Gambaran perawatan diri ibu postpartum primipara normal di rumah. Jakarta: Universitas Indonesia; 2012.
8. Kementerian Kesehatan RI. Riset Kesehatan Dasar [Internet]. 2013 [cited 25 November 2015]. Available from <http://www.riskedas.litbang.depkes.go.id/>
9. Mardiatun. Pengaruh pendekatan supportive-educative “orem” terhadap peningkatan kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama early postpartum di Puskesmas Karang Taliwang Mataram Nusa Tenggara Barat. Jurnal Keperawatan Poltekkes Kemenkes Mataram.
10. Ita SB, Ester H, Rina K. Hubungan tingkat pengetahuan dengan mobilisasi dini pada ibu nifas Di Puskesmas Likupang Timur Kecamatan Likupang Timur. Jurnal Keperawatan. 2015;3(1).
11. Maharani, Widia L, Veny E. Faktor – faktor yang berhubungan dengan motivasi ibu postpartum normal dalam melakukan perawatan diri. Universitas Sriwijaya; 2013.

12. Silaban AR. Hubungan tingkat pengetahuan dengan kemampuan ibu merawat bayi baru lahir selama postpartum dini di Klinik Bersalin Mariani Medan: Universitas Sumatra Utara; 2010.
13. Nababan ED. Tingkat kemandirian ibu post seksio sesarea dalam merawat diri dan bayinya selama early postpartum di RSUP Adam Malik Medan: Universitas Sumatra Utara; 2010.
14. Freike. Hubungan pengetahuan tentang nifas dengan sikap dalam perawatan masa nifas pada ibu postpartum di Puskesmas Tegal Rejo Kota Jogja: Fakultas Kedokteran; 2002.
15. Cunningham F, Leveno K, Bloom S, Hauth J, Rouse D, Spong C. Williams obstetrics: 23rd Edition: McGraw-Hill Education; 2009. p. 674-700.
16. Bobak, Lowdermilk, Jensen. Buku ajar keperawatan maternitas edisi 4. Jakarta: EGC; 2005.
17. Perry SE, Hockenberry MJ, Lowdermilk DL, Wilson D, Sams C, Keenan-Lindsay L. Maternal child nursing care in canada: elsevier health sciences; 2014.
18. M. Barimani R, RM, MSc, PhD and A. Vikström, RN, RM, MSc, PhD. Successful early postpartum support linked to management, informational, and relational continuity. *Midwifery* 2015;31 811-7.
19. Murray SS, McKinney ES. Foundations of maternal-newborn and women's health nursing: Elsevier Health Sciences; 2014.
20. Widiasih H, dkk. Perawatan masa nifas. Yogyakarta: Fitramaya; 2012.
21. Hammes T, Sebold LF, Kempfer SS, Reis Girondi JB. Nursing care in postpartum adaptation: Perceptions of brazilian mothers. *Journal of Nursing Education and Practice*. 2014; 4(12), 125. doi:<http://dx.doi.org/10.5430/jnep.v4n12p125>
22. Hanafiah TM. Perawatan masa nifas bagian obstetri dan ginekologi. 2004.
23. Potter PA, Perry AG. Buku ajar fundamental keperawatan : konsep, proses, dan praktik. Terjemahan: Renata, Komalasari dkk. Edisi keempat. Jakarta: EGC; 2006.

24. Hamilton P. Dasar-dasar keperawatan maternitas. Edisi Keenam. Jakarta: EGC; 2004.
25. Timbawa S, Kundre R, Bataha Y. Hubungan vulva hygiene dengan pencegahan infeksi luka perineum pada ibu post partum Di Rumah Sakit Pancaran Kasih Gmim Manado. *Jurnal Keperawatan*. 2015;3(2).
26. Yanti AD, Anggraeni L. Hubungan perawatan payudara dengan kelancaran pengeluaran asi pada ibu post partum Di Desa Wonorejo Kecamatan Trowulan Kabupaten Mojokerto. *Jurnal Keperawatan Bina Sehat*. 2015;11(1).
27. Stikes Husada. Tingkat pengetahuan ibu immediate puerperium tentang mobilisasi dini Di Klinik Mojosongo Surakarta. 2013.
28. Rahmawati A. Perawatan masa nifas. Yogyakarta: Fitramaya; 2009.
29. Sofian A. Rustam mochtar sinopsis obstetri. 3 ed. Jakarta: EGC; 2011. p.85-92.
30. Alligood MR. Nursing theorists and their work: Elsevier Science Health Science; 2013.
31. Notoatmodjo S. Promosi kesehatan & ilmu perilaku. Jakarta: Rineka Cipta; 2012.
32. Nurcahaya S. Pengetahuan ibu pasca bersalin tentang perawatan nifas di desa karang rejo kecamatan stabat tahun 2013. Universitas Sumatra Utara; 2014.
33. Komariah L. Kontribusi karakteristik, pengetahuan dan sikap postpartum primipara serta dukungan perawat terhadap kemandirian dalam perawatan diri dan bayi: Universitas Indonesia; 2003.
34. Usman E, Praja SJ. Pengantar psikologi. Bandung: Angkasa; 1993.
35. Feist J, Feist GJ. Teori Kepribadian Buku 2. Jakarta: Salemba Humanika; 2010. p.92-93.
36. Feist J, Feist GJ. Teori Kepribadian Buku 1. Jakarta: Salemba Humanika; 2010. p.330-331
37. Friedman HS, Schustack MW. Kepribadian: Teori Klasik dan Riset Modern. III ed. Jakarta: Erlangga; 2008. p.322.
38. Myers DG. Psikologi Sosial. X. Mandasari D, editor. Jakarta: Salemba Humanika; 2012

39. Yuliyanti, Lia. Gambaran perawatan ibu nifas di wilayah kecamatan miri sragen: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2014.
40. Budiman AR. Kapita selekta. Jakarta: Salemba Medika; 2013.
41. Oliver BLS. Teori dan praktek keperawatan pendekatan integral pada asuhan pasien. Jakarta: EGC; 2006.
42. Stright. Panduan belajar perawatan ibu bayi & balita. Jakarta: EGC; 2005.
43. Putinah. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kemandirian ibu post sectio caesaria di rumah sakit islam siti khadijah palembang tahun 2010. *Jurnal Kesehatan Bina Husada*. 2014;10
44. Arikunto. Dasar- Dasar Evaluasi Pendidikan. Edisi 2. Jakarta: Bumi Aksara; 2013.
45. Aisyah. Pengaruh pemberian paket pendidikan kesehatan perawatan ibu nifas (PK-PIN) yang dimodifikasi terhadap pengetahuan, sikap, dan perilaku ibu postpartum primipara dalam merawat diri di Palembang. Depok, Indonesia: Universitas Indonesia; 2010.
46. Wijayanti HN. Hubungan tingkat kepercayaan ibu hamil terhadap kemampuan dukun bayi dengan pemilihan jenis tenaga penolong persalinan di Puskesmas Bancak Kecamatan Bancak Kabupaten Semarang. *Jurnal Medika Respati*. 2015;10.
47. Faizah BR. Pengetahuan ibu hamil trimester iii tentang perawatan nifas dan bayi baru lahir. *Prosiding Seminar Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan*. 2015.
48. Dennis,C.-L., Grigoriadis, S., Robinson, G.E., Romans, S., & Ross, L. Traditional postpartum practices and rituals: a qualitative systematic review. *Women's Health*; 2007. 3 (4). p. 487-502.
49. Kanotra, S., D'Angelo, D., M.Phares, T., Morrow, B., D.Barfield, W., & Lansky, A.. Challenges faced by new mothers in the early postpartum period: an analysis of comment data from the 2000 pregnancy risk assessment monitoring system (PRAMS) survey. *Maternal Child Health Journal*. 2007; 11. p. 549-558.
50. Arianto E. Operasi Sesar [Internet]. 2009 [cited 27 Mei 2016]. Available from <http://www.erwinarianto.multiply.com/journal/>

51. Djaali H. Psikologi Pendidikan. Jakarta: Bumi Aksara; 2007.
52. Elfi H. Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kemandirian ibu dalam merawat diri dan bayinya selama periode nifas dini. Universitas Sumatra Utara; 2011.
53. Puji., Heryanto, A., & N., Nikmatul, K. Hubungan pengetahuan, sikap dan motivasi dengan pratek perawatan payudara selama hamil di wilayah kerja puskesmas guntur II[Internet]. 2007 [cited 27 Mei 2016]. Available from <http://jtptunimus-gdl-s12008-pujirahayu-261-1-abstrk.pdf>.
54. Aulia N. Hubungan motivasi pasien dengan pelaksanaan mobilisasi dini pasca seksio sesarea di RSUD Mitra Sehati Medan. Universitas Sumatra Utara; 2011.

Lampiran 1. *Informed consent*

JUDUL PENELITIAN : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Motivasi Terhadap Kemandirian Ibu Nifas dalam Perawatan Diri Selama *Early Postpartum*.

INSTANSI PELAKSANA : Bagian Obstetri dan Ginekologi Sosial FK Undip - Mahasiswa Program Studi Strata-I Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Yth,

Perkenalkan nama saya Yuniar Safitri. Saya adalah mahasiswi Program Studi Strata-I Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Guna mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran maka salah satu syarat yang ditetapkan kepada saya adalah menyusun sebuah karya tulis ilmiah. Penelitian yang akan saya lakukan berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Motivasi Terhadap Kemandirian Ibu Nifas dalam Perawatan Diri Selama *Early Postpartum*”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan motivasi dengan kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama *early postpartum*. Penelitian ini saya lakukan di Puskesmas Halmahera, Kelurahan Karangtempel Kec. Semarang Timur, Semarang. Dalam penelitian ini saya akan memberikan beberapa kuesioner mengenai karakteristik responden, kuesioner tingkat pengetahuan ibu nifas, kuesioner motivasi ibu nifas, kuesioner tingkat kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri. Selain itu peneliti melakukan observasi *checklist* terhadap kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri yang dilakukan pada 24 jam postpartum dan 3 hari setelah postpartum, untuk observasi *checklist* kemandirian ibu nifas

pada 3 hari setelah postpartum dilakukan kunjungan rumah ke subyek/ibu nifas pada hari ke-3 setelah melahirkan. Subyek diminta untuk mengisi kuesioner secara lengkap dan jujur.

Penelitian diharapkan dapat bermanfaat dengan memberikan informasi kepada masyarakat, menambah wawasan ilmu pengetahuan, dan menjadi acuan penelitian selanjutnya mengenai hubungan tingkat pengetahuan dan motivasi terhadap kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama *early postpartum*. Penelitian ini juga diharapkan dapat menjadi salah satu evaluasi tenaga kesehatan dalam perawatan masa nifas sehingga dapat sebagai masukan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam perawatan masa nifas.

Penelitian yang saya lakukan ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan. Partisipasi Anda dalam penelitian ini juga tidak akan digunakan dalam hal-hal yang merugikan Anda dalam bentuk apapun. Data yang didapatkan dari penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, yaitu identitas subyek penelitian tidak akan dicantumkan dan data tersebut hanya akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian, pendidikan, dan ilmu pengetahuan.

Penanggung jawab penelitian adalah: Yuniar Safitri mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Undip (HP. 081325013705).

Terima kasih atas kerjasama bpk/ibu/sdr.

Sudah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU / ~~TIDAK SETUJU~~

untuk ikut sebagai subyek/sampel penelitian ini.

Semarang, ^{2 April}.....2016

Saksi



Nama Terang :
Alamat :



Nama Terang : Enny Susilubiyati
Alamat : Kp. Bustaman no 2

Lampiran 2. Ethical Clearance

	<p align="center">KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p align="center">ETHICAL CLEARANCE No. 097/EC/FK-RSDK/2016</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p align="center">"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN MOTIVASI TERHADAP KEMANDIRIAN IBU NIFAS DALAM PERAWATAN DIRI SELAMA EARLY POSTPARTUM"</p>		
<p>Peneliti Utama : <i>Yuniar Safitri</i></p> <p>Pembimbing : dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, M.Si.Med, Sp. OG(K)</p> <p>Penelitian : Dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera, Kel. Karangtempel, Kec. Semarang Timur, Semarang</p>		
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p>		
<p>Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>) -/ Laporan kejadian efek samping jika ada ✓ Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian 		
<p align="right">Semarang, 2.3 FEB 2016</p> <p align="right">Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Ketua,</p> <p align="right">  Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K) NIP. 19500621 197703 2 001 </p>		

Lampiran 3. Surat izin penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG

DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 072 / 2670
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

Semarang, 14 MAR 2016

Kepada;

Yth. Kepala Puskesmas Halmahera
di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, tanggal 24 Februari 2016. Nomor; 1569/UN7.3.4/D1/PP/2016 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami serahkan mahasiswa dimaksud, atas :

N a m a : Yuniar Safitri
N I M/NIP : 22010112110030
Judul KTI : "Hubungan tingkat pengetahuan dan motivasi terhadap kemandirian ibu nifas dalam perawatan diri selama Early Postpartum".

yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Saudara mulai bulan Maret 2016 s/d Mei 2016. Dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

A.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris

SRI SULISTYOWATI, SH
Pembina Tk.I
NIP. 19580512 198603 2 009

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

- 1.Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
- 2.PD I FK UNDIP Semarang;
- 3.Mahasiswa bersangkutan;
- 4.A r s i p.

Lampiran 4. Kuesioner*(Diisi Responden)*

No :

Tanggal Pengisian:

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN MOTIVASI DENGAN
KEMANDIRIAN IBU NIFAS DALAM PERAWATAN DIRI SELAMA
*EARLY POSTPARTUM***

Karakteristik Responden

Petunjuk pengisian:

- a. Saudara diharapkan bersedia menjawab semua pertanyaan yang tersedia dilembar kuesioner.
- b. Isilah jawaban pada kolom yang tersedia.
- c. Serta beri tanda silang (x) pada jawaban yang telah disediakan.

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Nama :	
2.	Alamat :	
3.	No. HP/ Telepon :	
4.	Umur :	
5.	Pendidikan Terakhir :	a. SD d. Diploma b. SMP e. Sarjana c. SMA f. lainnya,sebutkan.....
6.	Berapa kali pernah melahirkan :	a. 1 x (saat ini kelahiran anak pertama) b. >1 x (lebih dari 1 kali melahirkan)

7.	Pekerjaan :	a. Bekerja (PNS/ Karyawan Swasta) b. Tidak bekerja/Ibu rumah tangga
8.	Suku bangsa:	a. Jawa d. Padang b. Betawi e. Lain-lain, sebutkan..... c. Sunda
9.	Pembiayaan persalinan :	a. Umum b. BPJS
10.	Apakah ada dukungan dari tenaga kesehatan/suami/keluarga:	a. Ya b. Tidak
11.	Apakah pernah mendapat informasi tentang perawatan masa nifas dari tenaga kesehatan/ keluarga:	a. Ya b. Tidak

(diisi responden)

Kuesioner Pengetahuan Ibu Postpartum tentang perawatan masa nifas

Petunjuk pengisian:

- a. Saudara diharapkan bersedia menjawab semua pertanyaan yang tersedia dilembar kuesioner.
- b. Tuliskan tanda check list (x) untuk pilihan jawaban yang menurut saudara benar.

1. Perawatan pada masa nifas diberikan kepada:
 - a. Bayi
 - b. Ibu
 - c. Ibu dan Bayi
2. Sebelum ibu menyusui, tindakan yang pertama ibu lakukan adalah:
 - a. Membersihkan payudara sebelum menyusui
 - b. Mengompres payudara dengan air dingin
 - c. Mengompres payudara dengan air hangat
3. Agar badan tetap sehat setelah melahirkan, apakah yang akan ibu lakukan?
 - a. Memijat tubuh
 - b. Istirahat dan olahraga
 - c. Mengerjakan pekerjaan rumah
4. Setelah persalinan perut ibu terasa keras dan tegang, ini merupakan keadaan yang baik. Untuk menjaga agar perut tetap keras dan tegang, apa yang ibu lakukan:
 - a. Memijat perut dengan lembut
 - b. Mengompres perut dengan air hangat
 - c. Minum obat-obatan

5. Ibu membersihkan alat kemaluan dengan air selesai buang air kecil dan besar. Dari arah manakah sebaiknya ibu lakukan?
 - a. Dari depan ke belakang
 - b. Dari belakang ke depan
 - c. Bolak-balik
6. Pada persalinan ibu mengalami luka pada alat kemaluan. Agar luka tersebut tidak terinfeksi, maka ibu dapat mencegah dengan cara:
 - a. Mencuci luka dengan air bersih dan sabun
 - b. Mencuci luka dengan air hangat
 - c. Mencuci luka dengan air dingin
7. Sebagian ibu ketika akan menyusui mengalami lecet pada puting susu, ini disebabkan cara menyusui yang tidak benar. Jika ini terjadi pada ibu, apakah yang ibu lakukan?
 - a. Menyusui bayi pada payudara yang lecet
 - b. Menyusui bayi pada payudara yang tidak lecet
 - c. Tidak menyusui bayi
8. Untuk mengembalikan bentuk tubuh seperti sebelum hamil ibu dapat melakukan:
 - a. Senam nifas
 - b. Jalan-jalan
 - c. Bekerja
9. Menjaga kebersihan tubuh setelah melahirkan sangat penting untuk mencegah terjadinya:
 - a. Infeksi
 - b. Demam
 - c. Perdarahan

10. Melakukan pemijatan pada perut dengan menggunakan telapak tangan sangat penting dilakukan untuk menghindari terjadinya:

- a. Infeksi
- b. Perdarahan
- c. Kesakitan

Kuesioner Motivasi

Petunjuk pengisian:

- a. Saudara diharapkan bersedia menjawab semua pertanyaan yang tersedia dilembar kuesioner.
- b. Tuliskan tanda check list (\checkmark) pada kotak untuk pilihan jawaban yang menurut saudara benar.
- c. Keterangan:
 SS = Sangat Setuju
 S = Setuju
 KS = Kurang Setuju
 TS = Tidak Setuju
 STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
1	Saya mempunyai keinginan yang kuat dari diri sendiri untuk merawat diri saya secara mandiri.					
2	Saya terdorong melakukan perawatan diri selama masa nifas demi menjaga kesehatan tubuh.					
3	Kemandirian dalam melakukan perawatan diri merupakan kepuasan jiwa saya.					
4	Saya selalu berupaya keras agar mandiri dalam beraktivitas, terutama dalam merawat diri setelah melahirkan.					

Kuesioner Tingkat Kemandirian Ibu Dalam Perawatan Diri

Petunjuk pengisian:

Tuliskanlah tanda check list (v) pada kolom yang tersedia untuk pilihan jawaban yang benar menurut saudara.

No	Pertanyaan	Tidak mandiri	Dibantu	Mandiri
1.	Ibu dapat membolak-balikkan badan di tempat tidur			
2.	Ibu dapat duduk di tempat tidur pada 1 hari setelah melahirkan.			
3.	Ibu dapat berdiri di sisi tempat tidur pada 1 hari setelah melahirkan.			
4.	Ibu dapat berjalan dari tempat tidur ke kamar mandi untuk berkemih pada 1 hari setelah melahirkan.			
5.	Ibu dapat mandi ke kamar mandi pada 1 hari setelah melahirkan.			
6.	Ibu dapat buang air besar ke kamar mandi pada hari ke-3 setelah melahirkan.			
7.	Ibu dapat mengganti pembalut.			
8.	Ibu dapat melakukan perawatan vulva (alat kelamin bagian luar).			
9.	Ibu dapat melakukan perawatan payudara dengan cara membersihkan area puting susu dan sekitarnya sebelum menyusui.			
10.	Ibu dapat melakukan pengurutan pada payudara.			

Lampiran 5. Lembar Observasi*(Diisi Peneliti)*

No:

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN***Checklist Kemandirian dalam Perawatan Diri*****1. Checklist Kemandirian dalam Perawatan Diri pada 24 Jam Postpartum**

No	<i>Checklist</i>	Ya	Tidak
1	Ibu dapat membolak-balikkan badan di tempat tidur		
2	Ibu dapat duduk di tempat tidur		
3	Ibu dapat berdiri di sisi tempat tidur		
4	Ibu dapat berjalan/ berpindah tempat		
5	Ibu dapat memeriksa kontraksi rahim sendiri		
6	Ibu dapat BAK sendiri tanpa bantuan		
7	Ibu dapat mandi ke kamar mandi		
8	Ibu dapat membersihkan alat kemaluan yang benar (cebok cebok dari depan ke belakang).		
9	Ibu dapat menyusui bayinya dengan benar		
10	Ibu dapat melakukan perawatan payudara dengan cara membersihkan area puting susu dan sekitarnya sebelum menyusui		
11	Ibu dapat melakukan pengurutan payudara dari pangkal ke puting susu		
12	Ibu dapat memakai pakaian sendiri		
13	Ibu dapat mengganti pembalut sendiri		
14	Ibu dapat makan dan minum		

(Diisi Peneliti)

No:

2. Checklist Kemandirian dalam Perawatan Diri pada 3 Hari Postpartum

No	Checklist	Ya	Tidak
1.	Sebelum merawat luka jahitan di kemaluan ibu, ibu melakukan cuci tangan dahulu.		
2.	Ibu dapat melakukan perawatan luka jahitan perineum dengan benar		
3.	Tidak terdapat masalah dalam menyusui		
4.	Ibu membersihkan payudara sebelum menyusui		
5.	Ibu dapat melakukan perawatan payudara		
6.	Ibu dapat BAB ke kamar mandi		
7.	Ibu dapat BAK tanpa masalah		
8.	Ibu dapat merawat dirinya sendiri (mandi, berpakaian, dll)		
9.	Ibu dapat tidur di sela-sela bayinya tidur		
10.	Ibu mulai dapat melakukan kegiatan rumah tangga		
11.	Ibu dapat memenuhi nutrisi masa nifas: <ul style="list-style-type: none"> - Konsumsi kalori - Diet seimbang: protein, vitamin dan mineral cukup - Tidak ada pantangan makan - Minum air putih 		

Lampiran 6. Lembar validasi

Kuesioner penelitian ini telah dilakukan uji validitas *expert* kepada 3 orang ahli obstetri sosial untuk dinilai validitas masing butir pertanyaan. Berikut merupakan tanda tangan pengesahan validasi kuesioner.

Semarang, 2016
Tim Validasi Kuesioner
dr. Julian Dewantingrum, Msi, Med, Sp.Og (K)

Semarang, 8 April 2016
Tim Validasi Kuesioner
dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, Msi, Med, Sp.Og (K)

Semarang, 17/02/ 2016
Tim Validasi Kuesioner
dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, Msi, Med, Sp.Og (K)

Lampiran 7. Spread Sheet Data

NO	UMUR	PENDIDIKAN	PARITAS	STATUS PEKERJAAN	SUKU	BIAYA	DUKUNGAN	PAPARAN INFORMASI	PENGETAHUAN	MOTIVASI	KEMANDIRIAN
1	21	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
2	20	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
3	31	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
4	32	SMA	MULTI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
5	26	SMA	PRIMI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
6	35	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
7	28	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
8	27	SMP	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	NEGARIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
9	25	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
10	36	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
11	27	SMA	MULTI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
12	23	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
13	35	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
14	27	DIPLOMA	PRIMI	BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	NEGARIF	KETERGANTUNGAN SEDANG
15	20	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
16	30	SMA	MULTI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
17	22	SD	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
18	18	SD	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
19	25	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
20	33	SD	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
21	20	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	KURANG	NEGARIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
22	25	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
23	27	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
24	31	DIPLOMA	MULTI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
25	26	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
26	23	SMP	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	KURANG	NEGARIF	KETERGANTUNGAN RINGAN

27	31	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
28	32	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
29	33	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
30	28	SARJANA	PRIMI	BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
31	19	SMP	PRIMI	TDK BEKERJA	MADURA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
32	25	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	POSITIF	KETERGANTUNGAN SEDANG
33	27	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
34	36	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	MADURA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
35	22	SMP	PRIMI	BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
36	20	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
37	26	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
38	30	SMA	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
39	21	SMA	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	POSITIF	MANDIRI
40	30	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	KURANG	POSITIF	MANDIRI
41	32	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
42	24	SARJANA	PRIMI	BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	KETERGANTUNGAN RINGAN
43	30	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	POSITIF	MANDIRI
44	38	SD	MULTI	TDK BEKERJA	MADURA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
45	18	SD	PRIMI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	KURANG	NEGATIF	MANDIRI
46	35	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	UMUM	ADA	IYA	BAIK	POSITIF	MANDIRI
47	21	SMP	MULTI	TDK BEKERJA	JAWA	BPJS	ADA	IYA	KURANG	BAIK	MANDIRI

Lampiran 8. Analisis SPSS

Distribusi Karakteristik Responden

Umur				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Umur < 20 tahun	3	6.4	6.4	6.4
Valid Umur 20 - 35 tahun	41	87.2	87.2	93.6
Valid Umur > 35 tahun	3	6.4	6.4	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Pendidikan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	5	10.6	10.6	10.6
Valid SMP	17	36.2	36.2	46.8
Valid SMA	21	44.7	44.7	91.5
Valid Diploma	2	4.3	4.3	95.7
Valid Sarjana	2	4.3	4.3	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Paritas				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Primipara	15	31.9	31.9	31.9
Valid Multipara	32	68.1	68.1	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Pekerjaan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak bekerja/Ibu rumah tangga	38	80.9	80.9	80.9
Valid Bekerja	9	19.1	19.1	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Suku_Bangsa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Jawa	44	93.6	93.6	93.6
Valid Madura	3	6.4	6.4	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Pembiayaan_Persalinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Umum	33	70.2	70.2	70.2
Valid BPJS	14	29.8	29.8	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Dukungan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada	47	100.0	100.0	100.0

Pernah_Mendapat_Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	47	100.0	100.0	100.0

Distribusi tingkat pengetahuan**Tingkat_Pengetahuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kurang	10	21.3	21.3	21.3
Valid Tinggi	37	78.7	78.7	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Distribusi motivasi

Motivasi				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Negatif	5	10.6	10.6	10.6
Valid Positif	42	89.4	89.4	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Distribusi tingkat kemandirian

Tingkat_Kemandirian					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan Sedang	2	4.3	4.3	4.3
	Ketergantungan Ringan	11	23.4	23.4	27.7
	Mandiri	34	72.3	72.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Distribusi tingkat kemandirian berdasarkan karakteristik responden**Umur * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation**

Count					
		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Umur	Umur < 20 tahun	0	1	2	3
	Umur 20 - 35 tahun	2	10	29	41
	Umur > 35 tahun	0	0	3	3
Total		2	11	34	47

Pendidikan * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Pendidikan	SD	0	2	3	5
	SMP	0	3	14	17
	SMA	1	5	15	21
	Diploma	1	0	1	2
	Sarjana	0	1	1	2
Total		2	11	34	47

Paritas * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Paritas	Primipara	2	8	5	15
	Multipara	0	3	29	32
Total		2	11	34	47

Pekerjaan * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Pekerjaan	Tidak bekerja/Ibu rumah tangga	1	8	29	38
	Bekerja	1	3	5	9
Total		2	11	34	47

Suku_Bangsa * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Suku_Bangsa	Jawa	2	11	31	44
	Madura	0	0	3	3
Total		2	11	34	47

Pembiayaan_Persalinan * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

Count

		Tingkat_Kemandirian			Total
		Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Pembiayaan_Persalinan	Umum	0	7	26	33
	BPJS	2	4	8	14
Total		2	11	34	47

Diskripsi Tingkat Pengetahuan, Motivasi dan Tingkat Kemandirian dalam Perawatan Diri Berdasarkan Fasilitas Kesehatan

Fasilitas_kesehatan * Tingkat_Pengetahuan Crosstabulation

			Tingkat_Pengetahuan		Total
			Kurang	Tinggi	
Fasilitas_kesehatan	Puskesmas	Count	3	18	21
		% of Total	6.4%	38.3%	44.7%
	Bidan Praktik Mandiri	Count	7	19	26
		% of Total	14.9%	40.4%	55.3%
	Total	Count	10	37	47
		% of Total	21.3%	78.7%	100.0%

Fasiitas_kesehatan * Motivasi Crosstabulation

			Motivasi		Total
			Negatif	positif	
Fasiitas_kesehatan	Puskesmas	Count	2	19	21
		% of Total	4.3%	40.4%	44.7%
	Bidan Praktik Mandiri	Count	3	23	26
		% of Total	6.4%	48.9%	55.3%
Total	Count		5	42	47
	% of Total		10.6%	89.4%	100.0%

Fasiitas_kesehatan * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

			Tingkat_Kemandirian			T
			Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Fasiitas_kesehatan	Puskesmas	Count	1	6	14	
		% of Total	2.1%	12.8%	29.8%	
	Bidan Praktik Mandiri	Count	1	5	20	
		% of Total	2.1%	10.6%	42.6%	
Total	Count		2	11	34	1
	% of Total		4.3%	23.4%	72.3%	

Hasil Uji Hipotesis

Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Tingkat Kemandirian Dalam Perawatan Diri

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat_Pengetahuan * Tingkat_Kemandirian	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%

Tingkat_Pengetahuan * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

			Tingkat_Kemandirian			Total
			Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Tingkat_Pengetahuan	Kurang	Count	1	4	5	10
		% of Total	2.1%	8.5%	10.6%	21.3%
	Tinggi	Count	1	7	29	37
		% of Total	2.1%	14.9%	61.7%	78.7%
Total	Count		2	11	34	47
	% of Total		4.3%	23.4%	72.3%	100.0%

Correlations

		Tingkat_Pengetahuan	Tingkat_Kemandirian
Spearman's rho	Tingkat_Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	47
	Tingkat_Kemandirian	Correlation Coefficient	.265
		Sig. (2-tailed)	.072
		N	47

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.266	.161	1.847	.071 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.265	.158	1.845	.072 ^c
N of Valid Cases		47			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Hubungan Motivasi dengan Tingkat Kemandirian Dalam Perawatan Diri

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Motivasi * Tingkat_Kemandirian	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%

Motivasi * Tingkat_Kemandirian Crosstabulation

			Tingkat_Kemandirian			Total
			Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri	
Motivasi	Negatif	Count	1	3	1	5
		% of Total	2.1%	6.4%	2.1%	10.6%
	Positif	Count	1	8	33	42
		% of Total	2.1%	17.0%	70.2%	89.4%
Total	Count		2	11	34	47
	% of Total		4.3%	23.4%	72.3%	100.0%

Correlations

			Tingkat_Kemandirian	Motivasi
Spearman's rho	Tingkat_Kemandirian	Correlation Coefficient	1.000	.417**
		Sig. (2-tailed)	.	.004
		N	47	47
	Motivasi	Correlation Coefficient	.417**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004	.
		N	47	47

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.427	.164	3.169	.003 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.417	.151	3.080	.004 ^c
N of Valid Cases		47			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 9. Dokumentasi penelitian



Lampiran 10 . Biodata Penulis**BIODATA PENULIS****Identitas**

Nama : Yuniar Safitri

NIM : 22010112110030

Tempat, Tanggal Lahir : Trenggalek, 9 Juni 1994

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Sukorame RT. 04 RW.02 Kec. Gandusari,
Kab. Trenggalek Jawa Timur

No.HP : 081325013705

Email : yuniarsafitri2@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal:

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. SDN 1 Sukorame | Lulus tahun 2006 |
| 2. SMPN 1 Pogalan | Lulus tahun 2009 |
| 3. SMAN 1 Trenggalek | Lulus tahun 2012 |
| 4. FK UNDIP | Masuk tahun 2012 |